**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

COVİD-19 salgın hastalığı nedeniyle Fakültemiz Dönem VI öğrencileri için 22.04.2020 tarihli YOK toplantısında alınan kararlar gereğince eğitimime aşağıda belirtmiş olduğum tercihim doğrultusunda devam etmek istiyorum.

Gereğini arz ederim…../……./2020

 (İMZA)

ADRES :…………………………………………..

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

**EĞİTİM TERCİHİM : (Tercihinizin Karşısına (X) İşareti İle Belirtiniz)**

# Eğitimime Uzaktan Eğitim İle Devam etmek istiyorum :

# Eğitimime Fakültemizde Devam etmek istiyorum. ;

# Eğitimime Bulunduğum İlde Devam Etmek İstiyorum :

Eğitimime Bulunduğunuz İlde Devam Edecekseniz Eğitime Devam Edeceğiniz Hastanenin İsmini Yazınız.

 (…………………………………………………………………………………Hastanesi)

1. **Üncü Madde kapsamında Eğitimine Devam Edecek Öğrenciler Eğitim Sonunda**;
2. Hangi Fakülte/Hastanede yapacaksa o Fakülte/Hastane’nin kabul ettiğine dair izin belgesi,
3. İntörn Karnesi
4. Devam Çizelgesi
5. Başarı durumunu gösterir belgeyi Fakültemize teslim edecektir.